

ORTRA
Relatório Faturamento - Paciente

Empresa: ORTRA

Convenio: COLEGIO ADVENTISTA

Empr.Conv:

Paciente: 107204 ISABELLA SIGNORINI DO AMARAL

5918001

Plano/Franquia:

Data: 04/05/2022 qua Hora Prev.: 16:31

Boletim: 720099

Sit.: LIBERADO

Hora Início: Hora Término:

Guia Principal:

Autorização:

Medico: 36084 SAMUEL BAMBERG PYDD

Matric. 252160

Cpf: 01704705045

MARIA GORETE

Conduta	Descrição	Vlr.Unit.	Qt.	Total	Co-part. Pr
CONSULTA					
10101039 C	CONSULTA	60,00	1,00	60,00	0,00
IMOBILIZAÇÃO SPICA					
00100 M	MATERIAL IMOBILIZAÇÃP SPICA	16,28	1,00	16,28	0,00
0028 T	TAXA DE SALA NÃO GESSADA	17,60	1,00	17,60	0,00
0050 P	IMOBILIZAÇÃO SPICA	26,40	1,00	26,40	0,00
FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR					
0015 P	FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR	22,00	1,00	22,00	0,00

	Total	Co-particip.	Guia:	Total	142,28	0,00
Resumo:						
Exames:	0,00	0,00				
Honorarios:	108,40	0,00				
Material:	16,28	0,00				
Medicamentos:	0,00	0,00				
Serviços:	0,00	0,00				
Taxas:	17,60	0,00				
30 %	0,00		Mat + Med:	16,28		
Diárias:	0,00	0,00	Tax+Serv+Diaria+Ortese:	17,60		
Ortese:	0,00	0,00	Total - Co-particip.	142,28		

05/05/2022 16:09:59 0427CO 0427FR 0427IM

Boletim de Atendimento 720099

Data : 04/05/2022 Hora : 16:31

Autorização

Paciente: 5918001

ISABELLA SIGNORINI DO AMARAL

Sexo: F

Dt.Nasc./Idade: 04/02/2015 7 Ano(s) e 3 Meses

Identidade: 2138773763 Fone:

Mãe:

Naturalidade: RS-

Endereço: RUA BUTUÍ,390-302 Cidade:PORTO ALEGRE Cep:90820150

Convênio: COLEGIO ADVENTISTA

CAUSA DO SOCORRO (informações prestadas à recepção):

PÉ D

HISTÓRICO - EXAME FÍSICO :- EM TTO FRATURA DE 5 PDD
REFERE MELHORA DA DORC- TROCA DE SPICA
ORIENTAÇÕES
RETORNO EM UMA SEMANA PARA REAVALIAÇÃO**HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:****PROCEDIMENTO/MEDICAÇÃO:**1-10101039-CONSULTA
1-0050-IMOBILIZAÇÃO SPICA
1-0015-FRATURA OSSOS DO PÉ TRAT CONSERVADOR**SINAIS VITAIS:**

T.A.: _____ T.R.: _____ P.A.: _____ F.R.: _____ F.C.: _____ PESO: _____ ALTURA: _____ S.C.: _____

PROCEDIMENTO/CONSIDERAÇÕES:
Dr. Samuel Bamberg Pydd
Ortopedista e Traumatologista
Cirurgia da Coluna-Membro SBC
CRM 36.084 TEOT 14.45736084 SAMUEL BAMBERG PYDD
Médico Responsável21236-ALBERTO ARAIS PYDD
Médico Diretor

Enfermagem:

Recepção: MARIA GORETE


Assinatura do responsável/Paciente:

AUTORIZAÇÃO DE RETORNO

Aluno: Isabella Signorini do Amaral

Nº da Carteirinha: 8.42.9629

Instituição: Colégio Adventista de Porto Alegre

Data de Nascimento: 04/02/2015

Nº da Guia: 5918.001



Data do Retorno	Horário	Local	Atividade
27/04/2022	17:55:00	Playground (Ex.: parquinho)	Deslocamento interno

O que aconteceu	Partes do corpo
Trauma (Ex.: bola bateu no rosto, aluno jogou objeto no outro)	Pé Direito

Descrição
A aluna bateu o pé ao sair do brinquedo.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Daiane	(51) 3086-5050

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leanderson Lima	27/04/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
ORTRA - Clínica de Ortopedia e Traumatologia de Urgência Ltda	AV. CAVALHADA	2166	CAVALHADA	(51) 3241-0900 (51) 3247-1456

Motivo do Retorno
A aluna fraturou o dedo do pé e necessita trocar o material de imobilização e avaliação médica.

Ass.:

Tânise Signorini

Tânise De Souza Signorini

87.115.838/0006-13

COLÉGIO ADVENTISTA DE
PORTO ALEGRE

RUA CAMAQUÃ, 534
CAMAQUÃ - CEP 91910-630
PORTO ALEGRE - RS

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO PARA A CLÍNICA ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE, PELO PRESTADOR, JUNTAMENTE COM AS CONTAS DE ATENDIMENTO, RELATÓRIO DETALHADO DO ATENDIMENTO, NOTA FISCAL E GUIAS. (Conforme dados abaixo) Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ:

15.116.763/0003-31

Rua Matias José Bins, 581 - Três Figueiras, Porto Alegre - RS, CEP: 91330-290

Telefone: (51) 3382-1200

assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / portoalegre.clinicaadventista.org.br